

Formulário de Autodeclaração - Programa de Inovação Aberta

Declaro, formalmente:

1. Possuir CNPJ constituído, qualquer modalidade de empresa;
2. Possuir CNAE atualizado comprovando a aptidão para os serviços a serem executados;
3. Possuir capital social mínimo R\$ 100,00 (contrato social);
4. Que a empresa possui no mínimo 6 meses de abertura;
5. Possuir comprovante de endereço atualizado, residencial ou comercial;
6. Concordar expressamente com o Código de Ética e Conduta da Athena Saúde;
7. Que os sócios não possuem vínculos diretos ou qualquer conflitos de interesses com a Administração Pública - PPE ou Agente Público;
8. Que no quadro societário não há parte relacionada ou com potencial conflito de interesses, diante da proibição;
9. Possuir certidão de nada consta no CEIS, CNEP, Improbidade Administrativa, Débitos trabalhistas, Condenação por trabalho escravo;
10. Não estar respondendo a processos judiciais administrativos sancionadores ou criminais;
11. Não estar exposto em citação em mídia envolvendo fraude, lavagem de dinheiro, crimes em geral, estelionato, falsificação de documentos, corrupção e similares;
12. Possuir a regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária por meio de certidões (FGTS, INSS, Regularidade perante a Fazenda Municipal e Estadual, inexistência de débitos perante a Just. Trab. etc);
13. Que responderei ao questionário de integridade na respectiva etapa, para posterior avaliação e aprovação pelo Comitê de Inovação;
14. Estar aderente quanto aos critérios financeiro, jurídico, LGPD, ambiental, que serão avaliados em etapas finais*;